

LISTA DE DATOS ACERCA DE LA AGRESION SEXUAL CON AGRAVANTE

Fecha y lugar del incidente (lugar específico en la instalación):	Fecha:
Comandante de Turno/Supervisor de Correcciones Comunitarias:	Hora:

Si el incidente lo justifica, empiece la Lista de datos iniciales para emergencias
 DOC 410.050 Plan para el manejo de emergencias (Adjunto 4) o
 DOC 410.950 Manejo de emergencias en instalaciones no penales y en oficinas (Adjunto 7)

Acciones requeridas:

Se debe usar esta lista de datos para alegaciones de agresión sexual con agravante: Actos sexuales perpetrados por el personal u otro interno/interna que ocurrieron en las últimas 120 horas e incluyeron penetración o el intercambio de fluidos corporales				
	Hora comenzó	Hora terminó	Iniciales	No aplica
a. Asegurarse de haber separado a la presunta víctima, persona acusada y posibles testigos				
b. Asegurarse de haber informado a las fuerzas del orden público y de haber pedido que acudan al hospital designado en la comunidad y/o a la instalación, según el caso				
c. Enviar a un oficial al lugar de los hechos con el Kit de respuesta de PREA y una cámara				
d. Designar a un oficial para que asegure y mantenga el lugar de los hechos, si aplica al caso: <ul style="list-style-type: none"> • Pedir a la presunta víctima y a la persona acusada que no destruyan pruebas físicas en el cuerpo (o sea, no deben bañarse, lavarse la boca, cambiarse de ropa - a menos que sea a indicación del personal médico/personal de custodia - beber, comer, orinar, defecar, fumar, etc.) 				
e. Activar al Equipo de Respuesta de PREA				
f. Asegurarse de que se hagan las notificaciones siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Autoridad de Nombramiento u Oficial en Servicio en la instalación/unidad • Empleados médicos y de salud mental en el sitio/personal de contrato u oficiales médicos/ de salud mental en servicio • Jefe de Investigaciones, si viene al caso 				

LISTA DE DATOS ACERCA DE LA AGRESION SEXUAL CON AGRAVANTE

<p>g. Asegurarse de que se hagan las notificaciones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de Protección al Menor (CPS) al 1-866-363-4276, si el incidente alegado ocurrió en cualquier ámbito correccional y la presunta víctima es/era menor de 18 años en ese tiempo • Servicios de Protección al Adulto (APS) al 1-866-363-4276, si por medio de la Unidad de Salud Mental, la presunta víctima ha sido clasificada como un adulto vulnerable 				
<p>h. Asegurarse de que se recoja la ropa de la presunta víctima, la ropa de la persona acusada y otras pruebas como parte del Protocolo uniforme para pruebas (Adjunto 8)</p>				
<p>i. Prisiones solamente: Asegurarse de que se transporte a la víctima a la enfermería para un examen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si otros internos/internas requieren atención médica, asegurarse de que sean transportados por separado 				
<p>j. Hacer los arreglos para que se transporte a la presunta víctima al hospital designado en la comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contactar al defensor/defensora para víctimas en la comunidad • Incluir una fotografía del defensor/defensora de víctimas en la comunidad en el paquete del transporte para poder identificar a esa persona • Informar a las fuerzas del orden público, que van a acudir, de la hora aproximada de llegar • Confirmar que las fuerzas del orden hayan recibido las pruebas recogidas por el personal del hospital 				
<p>k. Asegurarse de que la ropa de la presunta víctima y otras pruebas hayan sido entregadas a las fuerzas del orden público en el hospital</p>				
<p>l. Asegurarse de que personal del mismo género que la persona acusada tome fotografías digitales/vídeo para grabar la descoloración y la gravedad de las lesiones que haya</p>				
<p>m. Colocar a la persona acusada en Segregación/IMU o Vivienda Asegurada en espera de una investigación o el traslado a otra instalación, según sea necesario</p>				

LISTA DE DATOS ACERCA DE LA AGRESION SEXUAL CON AGRAVANTE

<p>n. Si no ha sido completado en el hospital, asegurarse de que personal del mismo género que la víctima tome las fotografías digitales/vídeo para grabar la descoloración y la gravedad de las lesiones que haya</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reclusorios nocturnos solamente: Si no hay personal del mismo género en servicio, contactar al Supervisor de Correcciones Comunitarias/designado u Oficial en Servicio para que se hagan estos arreglos con personal de las fuerzas del orden o con personal que no está en servicio en ese momento 				
<p>o. Asignar a un miembro del personal para que determine la necesidad expresada por la presunta víctima de recibir servicios de salud mental:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si la presunta víctima quiere ver a un profesional de Salud Mental: <ul style="list-style-type: none"> ○ Durante horas hábiles, llamar a Salud Mental y hacer los arreglos para escoltar a la presunta víctima a Salud Mental ○ A deshoras, llamar al empleado de salud mental en servicio, el cual determinará si la presunta víctima debe estar bajo observación de cerca • Si la presunta víctima no quiere ver a un profesional de Salud Mental, verificar que él/ella sepa contactar a la Unidad de Salud Mental si luego siente la necesidad • Prisiones solamente: llenar DOC 13-420 Petición para una evaluación de salud mental que indica: <ul style="list-style-type: none"> ○ Que el interno/interna está involucrado en un presunto incidente PREA ○ Información obtenida de la presunta víctima con respecto a la necesidad expresada por él/ella de recibir servicios de salud mental, ○ Cualquier observación aplicable del personal acerca del comportamiento o la actitud de la presunta víctima y si él/ella rehusó recibir estos servicios • Para todos los demás, proveer a la presunta víctima información sobre servicios de salud mental en la comunidad 				
<p>p. Asegurarse de que la presunta víctima esté colocada en la vivienda apropiada</p>				

LISTA DE DATOS ACERCA DE LA AGRESION SEXUAL CON AGRAVANTE

<p>q. Permitir el control del lugar de los hechos, según el caso y lo autorizado por las fuerzas del orden, la Autoridad de Nombramiento o la Unidad de Inteligencia e Investigaciones</p>				
<p>r. Supervisar el cumplimiento con las Listas de Datos del Equipo de Respuesta de PREA, según el caso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lista de datos iniciales para emergencias • Lista de datos para la respuesta de PREA – Respuesta médica (Adjunto 4) • Lista de datos para la respuesta de PREA – Equipo de transporte (Adjunto 5) 				
<p>s. Asegurarse de que se cumplan con los siguientes puntos correctamente y que aseguren las pruebas en el depósito de pruebas, según el caso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Papeles para Segregación Administrativa • Informes del incidente • DOC 16-358 Cuadernos sobre la seguridad del lugar de los hechos • Protocolo uniforme para pruebas (Adjunto 8) y/o DOC 16-357 Contención del lugar de los hechos/Protección/Lista de datos para trámites • Memorándums del personal • Vídeos del lugar de los hechos, si es que hay • Metraje del video de vigilancia • Fotos del lugar(es) de los hechos y lesiones • Pruebas adicionales/documentos pertinentes 				
<p>t. Completar un informe confidencial en IMRS en cuanto sea posible pero antes de terminar el turno de trabajo, a más tardar. Se deben incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fuente(s) de la información • Fecha(s) y hora(s) de la alegación o incidente • Fecha y hora de haber denunciado el incidente • A quien se informó del incidente • Lugar del incidente (o sea, nombre del penal u oficina comunitaria y lugar exacto dentro del penal/oficina comunitaria, según el caso) • Nombres de la presunta víctima, persona acusada y testigos, si se sabe • Como se separó a la persona acusada de la presunta víctima y testigos, si se sabe (o sea, asignaciones de vivienda de los internos/ internas, nuevas asignaciones del personal) • Nueva asignación de vivienda de la presunta víctima, incluyendo su colocación bajo observación de cerca, en la enfermería, etc. • Entrevistas que se hayan realizado con la presunta víctima, la persona acusada y testigos 				

